

兵庫県立明石高等学校長様

新型コロナウイルス感染症治癒報告書

____年 ____組 ____番 生徒名 _____

保護者名 (保護者自署)

新型コロナウイルス感染症を発症した後 5 日を経過し、かつ症状軽快後 1 日を経過しました。

1. 医療機関名 :

2. 発 症 日 : 令和 年 月 日 ()

3. 受 診 日 : 令和 年 月 日 ()

4. 陽性が判明した日 : 令和 年 月 日 ()

5. 症状が軽快した日 : 令和 年 月 日 ()

※解熱剤を使用せず解熱しており、呼吸器症状が改善傾向である場合

6. 欠席した期間 : 令和 年 月 日 () から

令和 年 月 日 () まで

※証明書類添付

・医療機関の受診がわかる書類（日付・名前が確認できるもの）

担任記入欄

出席停止期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()